ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
DI LUGAGNANO DI SONA (VR)
Scuola dell'Infanzia, Scuola Primaria "Silvio Pellico", Scuola Secondaria di I grado "Anna Frank" ad Indirizzo Musicale (L.124 del 3/3/1999, art.11, comma 9)
Via Carducci, 10 - 37060 LUGAGNANO DI SONA (VR)
Tel. 045 514180 – 045 8699665 - Fax 045 514640
Sito web: http://www.iclugagnano.org E-mail: segreteria@iclugagnano.org
P.E.C.: VRIC8300T@pec.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico

dell'I.C. di Lugagnano di Sona (VR)

Io sottoscritt__ ___________________________________ nato/a a ________________________

il ______________________ in servizio presso codesto Istituto Comprensivo

in qualità di ____________________________, comunico che intendo assentarmi dal lavoro per malattia del bambino, ai sensi dell'art. 7 della legge 30/12/1971 n. 1204, come modificato dall'art.3 della legge n. 53 dell'8 marzo 2000, quale genitore di _____________________________________

nato/a il _______________ per il periodo dal __________ al __________ (totale giorni ________), come da certificato di malattia rilasciato da ________________________

A tal fine dichiaro, ai sensi dell'art. 4 della legge 04/01/1968 n. 15, che l'altro genitore ________________________ nato a _______________________ il ________________ nello stesso periodo non è in astensione dal lavoro per lo stesso motivo, perché (*):

- ❑ non è lavoratore dipendente;
- ❑ pur essendo lavoratore dipendente da (*indicare con esattezza il datore di lavoro dell'altro genitore e l'indirizzo della sede di servizio*)

  ____

  non intende usufruire dell'assenza dal lavoro per il motivo suddetto.

Lugagnano, ______________________ Firma

____

^^^

(Conferma dell'altro genitore)

Io sottoscritto _________________________________, ai sensi dell'art.4 della legge n. 15/1968, confermo la suddetta dichiarazione del Sig. ____________________________________

_____________________, li ___________________ Firma

____

(*) barrare con una crocetta quella delle due opzioni che interessa